



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROVA FINALE

*Corso di specializzazione sostegno
V ciclo a.a. 2019/2020*

N. matricola _____

____ I ____ sottoscritt _____
Cognome *Nome*

iscritt _____ al Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per la

- ☐ Scuola dell'infanzia
- ☐ Scuola primaria
- ☐ Scuola secondaria di primo grado
- ☐ Scuola secondaria di secondo grado

CHIEDE

di essere ammess _____ a sostenere, nell'a.a. 2019/2020, la prova finale discutendo una Relazione finale completa corso sostegno come previsto dall'art. 9 del D.M. 30/09/2011:

- Docente Relatore dell'elaborato di approfondimento teorico:

Prof. _____
Cognome *Nome*

- Docente Relatore della Relazione relativa all'esperienza professionale di tirocinio

Prof. _____
Cognome *Nome*

- Docente Relatore del Prodotto multimediale (TIC):

Prof. _____
Cognome *Nome*

Campobasso, _____

Firma del Docente Relatore dell'elaborato di
approfondimento teorico

Firma del Candidato
